Mutationsformular

samariter

für Rücktritt · Dispensation/Reaktivierung · Vereins- und Verbandswechsel · Funktions- und Namenswechsel

Funktion: ☐ Präsident ☐ Kursleiter/Techn. Leiter ☐ Kursleiter ☐ Techn. Leiter
☐ Instruktor ☐ Vereinskoordinator ☐ _____

Name, Vorname: _____ EDV-Nr.: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon P: _____ Telefon G: _____

Telefon Mobile: _____ E-Mail: _____

Verein: _____

Kantonalverband: _____ SL-/Regionalverband: _____

Mutationen (Zutreffendes ankreuzen, Daten aktualisieren)

☐ Rücktritt❶ → per Datum: _____

☐ Bleibt Einzelmitglied ohne Vereinszugehörigkeit ☐ Kantonalverband

☐ Dispensation❶❷ → Datum von: _____ bis: _____

☐ Reaktivierung❸ → per Datum: _____

☐ Vereinswechsel → zu Verein: _____

☐ Verbandswechsel → neuer Kantonalverband: _____

neuer SL-/Regionalverband: _____

☐ Funktionswechsel → neue Funktion: _____

☐ Namenswechsel → neuer Name: _____

❶ Begründung: _____

❷ Ohne gegenteiligen Bericht des Kantonalverbandes/Samaritervereins wird die **Dispensation** nach der festgelegten Dauer, **spätestens** jedoch **nach 2 Jahren, automatisch aufgehoben.**

❸ Reaktivierung gemäss Kaderreglement ZO 350 (2.6/4.7).

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Verteiler:	Eingetroffen am	Weitergeleitet am	Stempel & Unterschrift
Vereinspräsident/in ↓			
Präsident/in SL-/Regionalverband ↓			
Präsident/in Kantonalverband ↓			
Schweizerischer Samariterbund			

Einsenden an: **Schweizerischer Samariterbund**
Finanzen/Administration
Postfach, 4601 Olten